



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO S.E. 28

HOSPITAL REGIONAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS

-  Tablas y gráficos estadísticos
-  Reportes epidemiológicos
-  Mapas

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – SE 28 - 2021 (del 11 al 17 de julio 2021)

Editorial

- * Vigilancia de las IRAs, en el contexto Covid-19. Pág.02

Análisis y situación de salud.

- *Situación Epidemiológica de las EDA. Pág.05
*EDA en el servicio de Emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS. Pág.09
* Situación Epidemiológica de las IRA. Pág.11
*IRA en el servicio de Emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS. Pág.12
*Vigilancia epidemiológica por servicios del HHHO –SBS. Pág.15
* Vigilancia de febriles. Pág.17
* Situación Epidemiológica de las enfermedades Metaxenicas HHO y SBS. Pág.19
* Situación Epidemiológica de las enfermedades Zoonóticas HHO y SBS. Pág.22
*Registro semanal de daños y enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica por servicios de atención del hospital huacho Huaura Oyón y SBS. Pág.20
*Situación Epidemiológica de Muerte Materna Pág.22
* Situación Epidemiológica de Muerte Perinatal. Pág.24
*Responsables de la edición del boletín. Pág.2

EDITORIAL

“VIGILANCIA DE LAS IRAs, EN EL CONTEXTO COVID 19”

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son las enfermedades más frecuentes en la población general. La OMS estima que una de cada tres consultas en medicina general y en pediatría es debida a estas enfermedades.

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), constituyen un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas, tienen una alta morbilidad en personas de cualquier edad; pero son muy frecuentes antes de los cinco años de edad y a partir de los 65 años. La mayoría de estas infecciones como el resfriado común es leve, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida, como en el caso de las neumonías.

Clásicamente se distinguen las infecciones del tracto respiratorio superior, ocasionando rinitis, amigdalitis, epiglotitis, faringitis, laringitis y traqueítis, sinusitis, otitis media, y las infecciones del tracto respiratorio inferior, ocasionando la bronquitis aguda y la bronquiolitis, así como la neumonía, que es la enfermedad más grave y que representa la primera causa de mortalidad en el mundo por enfermedades infecciosas. La gripe es una enfermedad infecciosa sistémica que puede afectar tanto a las vías aéreas superiores como a las inferiores.

Los virus son los responsables del 90% de las IRA, entre los que destacan el virus de la gripe, los virus parainfluenza, virus respiratorio sincitial, rhinovirus, adenovirus, coronavirus, coxsackievirus y metapneumovirus. El 10 % restante son infecciones no víricas.

La pandemia de Covid-19 ha venido a reafirmar la necesidad de una vigilancia integral de las IRA y de la circulación de virus respiratorios, así como del impacto sanitario y la efectividad de las medidas de control.

Durante los meses más fríos del año, las enfermedades respiratorias se hacen más comunes y, por su naturaleza, sus síntomas pueden ser confundidos con los de la COVID-19, razón por la que es importante reconocer y saber distinguir sus características.

Entre los aspectos comunes de la IRA y La Covid-19, se pueden mencionar:

Transmisión: Todos estos virus se transmiten por vía aérea o por contacto con secreciones de personas, con o sin síntomas, que tienen el virus y lo expulsan a través de su saliva o secreciones nasales (al hablar, cantar, respirar, toser o estornudar) y son inhaladas o entran en contacto con nuestras mucosas de ojos, nariz o boca.

Cuidados para evitarlos: El lavado frecuente de manos, el distanciamiento físico, evitar aglomeraciones, usar correctamente el tapabocas, mantener la ventilación y limpieza de superficies y tener los esquemas completos de vacunación según la edad son medidas básicas de prevención que evitan el contagio del covid-19 y de otros innumerables virus respiratorios.

Cuidado en casa: De las cosas más importantes cuando uno presume estar contagiado de una infección respiratoria es evitar que otras personas también se enfermen, por esta razón lo principal es aislarse, así mismo mantenerse hidratado con bebidas tibias y dulces, controlar la fiebre con medios físicos, no automedicarse y estar atento a los signos de alarma.

Signos de alarma: Aunque algunos signos de alarma pueden variar según el virus, de los más importantes se destacan: la fiebre por encima de los 38°C por más de 2 días, el dolor en el pecho o la dificultad para respirar, presentar convulsiones, incapacidad de despertarse o permanecer despierto; presentar piel, labios o lechos de uñas pálidos, grises o azulados, según el tono de la piel.

En los infantes uno de los signos de alarma más frecuentes y severos de la IRA es el hundimiento de las costillas al respirar o presentar un ruido o silbido en el pecho. Es muy importante que ante la presencia de al menos un signo de alarma se busque de inmediato ayuda en un centro de salud más cercano.

Causas: Las temporadas invernales en general favorecen el incremento de enfermos y muertes a causa de virus respiratorios, algunos de estos virus tienen la capacidad de trasladarse en las micropartículas que viajan suspendidas por el aire, facilitando su ingreso a las vías respiratorias.

El frío adicionalmente genera un efecto local sobre la vía aérea nasal, enfriando el epitelio de esa zona y disminuyendo la respuesta mucociliar (es decir menor movimiento de los cilios de la mucosa y menor fagocitosis), comprometiendo la defensa inmune local, aumentando así el riesgo de infecciones.

El sistema de vigilancia epidemiológica permite monitorear la tendencia de las IRA, a través del análisis de notificación semanal acerca de: Episodios de IRA y Neumonía agrupados por edad (menores de un año, de uno a cuatro años y mayores de 5 años de edad) que se atienden en los establecimientos de salud; información de casos hospitalizados y defunciones por IRA, de esta manera que contribuir a conocer mejor los factores de riesgo que permitan orientar de las intervenciones preventivas.

Referencia bibliográfica.

- ✓ Directiva Sanitaria N°061-MINSA-V.01 Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).
- ✓ <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Cinco-cosas-en-com%C3%BAn-de-las-IRA-y-el-covid-19-para-no-olvidar.aspx>
- ✓ <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2020/02.pdf>

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 28- 2021

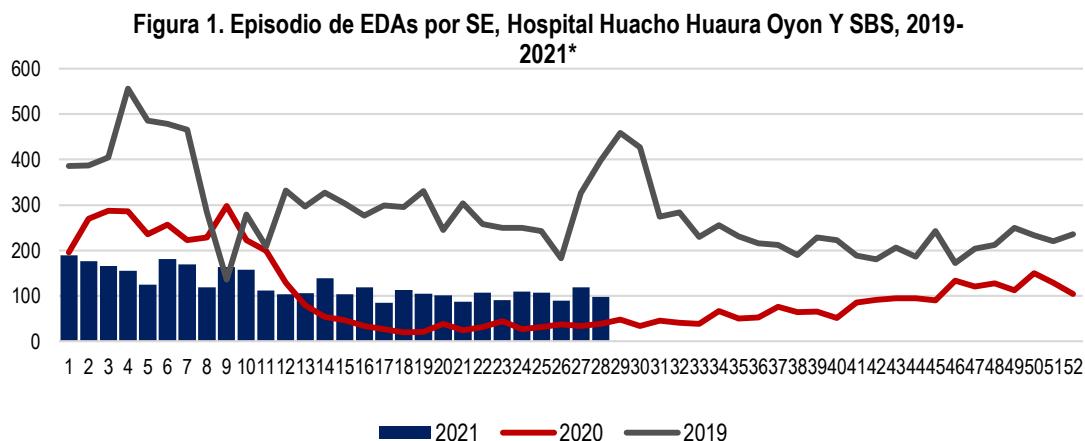
I. Introducción.

Las EDA, Sigue siendo una de las principales causas de morbilidad en la niñez en nuestro país, por la persistencia de los factores determinantes en una proporción importante de la población, además son enfermedades prevenibles relacionadas al menor acceso a servicio de agua potable, menor acceso a eliminación adecuada de excretas, así como a la práctica de hábitos inadecuados de higiene.

El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a través de su sistema de vigilancia epidemiológica, permite monitorear la tendencia de las EDA, a través de la notificación semanal de los episodios de EDA que son reportados por las.

II. Situación actual

Hasta la SE: 28 se han notificado 3491 episodios de EDA, 2.29% menor a lo reportado en el 2020 (3413) y 61.15% menor al 2019 (8986) al mismo periodo de tiempo, la tendencia de los episodios de EDA en los dos últimos años muestra una tendencia diferente a años anteriores, posiblemente asociado al estado de emergencia sanitaria nacional que ha limitado el acceso a la atención regular en los establecimientos de salud; sin embargo a medida que estas atenciones fueron retomadas, las EDA presentan un patrón estacional, cuya mayor incidencia ocurre en las temporadas cálidas (SE:1 a SE:13).



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

La tendencia del comportamiento de los episodios de EDAs presentados, para la S.E. 28 – 2021, presenta un descenso de un 18% en relación a la semana anterior.

En la S.E. 28-2021 se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica 3491 episodios de EDA, el 57,9% en mayores de 5 años; asimismo, el 99.28% son EDA acuosas y el 0.92% son EDA disentéricas. La incidencia acumulada a la SE. 28-2021 es de 129.60 x 10 000 habitantes, siendo mayor en los menores de 5 años (761.33 x 10 000 habitantes menores de 5 años). Se han hospitalizado 16 episodios de EDA, con una tasa de hospitalización de 0.46 x 100 episodios; siendo el 87.5% en los menores de 5 años y 12.5% mayores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDA.

**Tabla 1. Indicadores de Eda por grupo de edad,
Huaura Oyón, Periodo 2021 a la SE. 28**

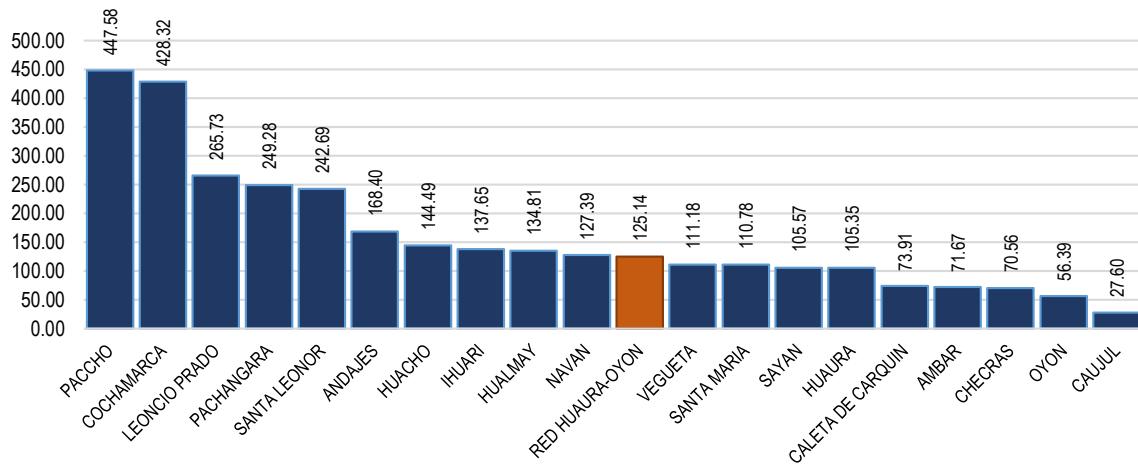
Variable	Edad	2019	2020	2021
Episodios	< 5 años	3281	1160	1468
	> 5 años	5705	2253	2023
	Total	8986	3413	3491
Incidencia Acumulada x 10 000 hab.	Acuosa	8948	3405	3459
	Disenterica	38	38	32
	Total	1686.11	602.00	761.33
Hospitalización	< 5 años	243.62	91.72	80.89
	> 5 años	39	7	14
	Total	47	8	16
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	0.14	0.04	0.10
	> 5 años	1.19	0.60	0.95
	Total	0.52	0.23	0.46
Defunciones	< 5 años	0	0	0
	> 5 años	0	0	0
	Total	0	0	0
Tasa de Mortalidad	< 5 años	0	0	0
	> 5 años	0	0	0
	Total	0	0	0

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO S.E. 28-2021

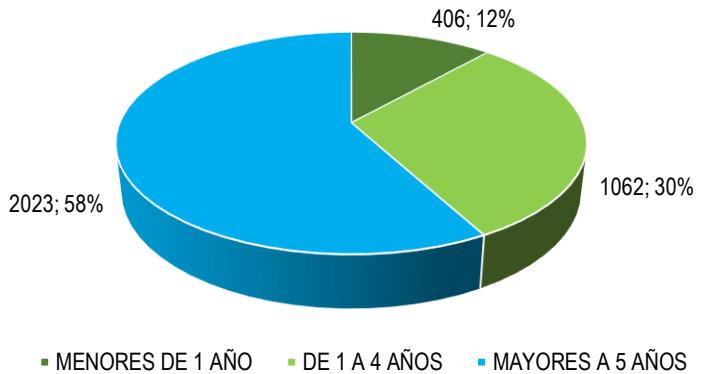
El acumulado a la S.E. 28-2021 de los episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), notificados por la Red de Salud Huaura Oyón, reporta 3491 episodios, de los cuales: 3371 episodios fueron casos provenientes de distritos de la jurisdicción de la Red Huaura Oyón, teniendo como tasa de incidencia acumulada (TIA) 125.14 casos por 10 mil hab.; y 120 casos fueron procedentes de otros distritos (visitantes). Hay que resaltar que en comparación con la S.E.27-2021, los episodios de EDAs presentaron un decremento del 18% (-21 casos).

Figura 2. Incidencia acumulada de EDA, por Distrito, Hospital Huacho Huaura Oyon y SBS A LA SE. 28 - 2021



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

Figura 03: Episodios de EDA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyon a la SE. 28-2021



Del total de episodios de EDA, 2023 (58%) fueron notificados en mayores de 5 años, representando una TIA de 80.89 por 10mil Habitantes, 1062 (30%) en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 690.73 por 10mil Habitantes y 406 (12%) en menores de 1 año con una TIA de 1039.16 por 10mil Habitantes.

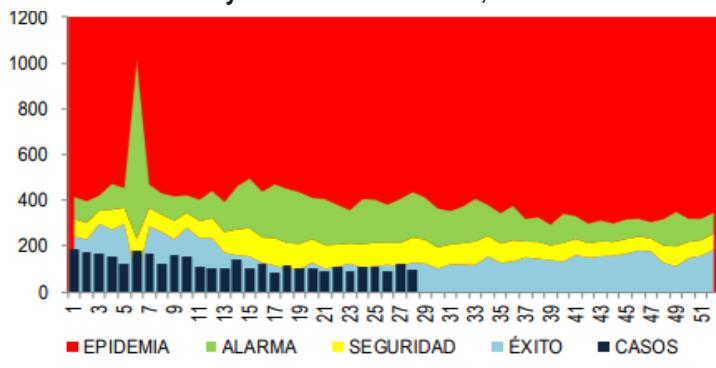
Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia estacional de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario.

En la S.E.28-2021, la Red de Salud Huaura Oyón, el canal endémico nos ubicamos en la Zona de Éxito al no superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

Ubicación que refleja un sistema de vigilancia y control fortificado de la Red Huaura Oyón, el mismo que debe continuar siendo alimentado por el equipo de salud basado en protocolos de vigilancia epidemiológica).

Figura 4. Canal Endémico de enfermedades Diarreicas agudas Red Huaura Oyón – Periodo 2011-2021, a la SE. 28.



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Tabla 2. Tasa de Incremento de EDAs por escenario, Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, SE. 28 - 2021

	DISTRITOS	EDAS	T.INCRE
COSTA	VEGUETA	280	98.2
	HUALMAY	428	96.7
	HUAURA	406	94.6
	STA. MARIA	418	96.7
	HUACHO	958	96.3
	SAYAN	277	96.0
SIERRA	CARQUIN	55	98.2
	Acotama-IHUARI	17	100.0
	L. PRADO	57	100.0
	OYON	83	97.6
	PACCHO	111	100.0
	STA. LEONOR	39	92.3
	NAVAN	16	100.0
	PACHANGARA	95	92.6
	TOTAL	3369	96.6

FUENTE: BASEDEDATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Ubicación que refleja un sistema de vigilancia y control fortificado de la Red Huaura Oyón, el mismo que debe continuar siendo alimentado por el equipo de salud basado en protocolos de vigilancia epidemiológica).

Los distritos por escenarios, que aportan la mayor cantidad de número de episodios según la tasa de Incremento, en la S.E. 28 - 2021, son en el escenario costa: Vegaleta, Hualmay, Huaura, Sta. María y Huacho. Y en el escenario sierra: Acotama-Ihuari, L. Prado, Oyón, Paccho, Sta. Leonor, Navan y Pachangara.

III. Situación de las enfermedades diarreicas agudas, atendidas en el Servicio de Emergencia Hospital Huacho Huaura Oyón Y SBS.

Hasta la S.E. 28-2021, se han atendido 749 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 717 episodios (95.73%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 32 (4.27%) como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAS, fueron los de > 5 A con 304 casos (42.40%).

Tabla 1. Enfermedades Diarreicas Agudas atendidas en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a la SE. 28-2021

SE	EDAS ACUOSAS				EDAS DISENTERICAS				EDAS TOTALES				HOSPITALIZADOS			
	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL
1	6	14	25	45	1	1	0	2	7	15	25	47	0	1	0	1
2	4	13	20	37	0	0	0	0	4	13	20	37	0	0	0	0
3	9	9	17	35	0	0	0	0	9	9	17	35	2	1	0	3
4	2	11	13	26	0	1	0	1	2	12	13	27	0	0	0	0
5	4	9	11	24	0	1	1	2	4	10	12	26	0	2	0	2
6	9	21	32	62	0	0	0	0	9	21	32	62	0	0	0	0
7	11	22	41	74	0	0	2	2	11	22	43	76	0	0	0	0
8	5	8	9	22	0	1	0	1	5	9	9	23	0	0	0	0
9	5	8	17	30	1	0	0	1	6	8	17	31	0	0	0	0
10	3	13	6	22	1	0	2	3	4	13	8	25	0	0	0	0
11	7	5	5	17	1	0	0	1	8	5	5	18	0	0	0	0
12	5	8	6	19	1	0	0	1	6	8	6	20	1	2	1	4
13	5	10	7	22	1	0	0	1	6	10	7	23	0	0	0	0
14	4	8	7	19	1	0	0	1	5	8	7	20	0	1	0	1
15	0	7	8	15	0	0	0	0	0	7	8	15	0	1	0	1
16	7	7	2	16	1	0	0	1	8	7	2	17	1	0	0	1
17	5	8	2	15	1	1	0	2	6	9	2	17	0	0	0	0
18	5	4	8	17	1	0	0	1	6	4	8	18	0	0	0	0
19	6	12	5	23	0	0	0	0	6	12	5	23	0	0	0	0
20	5	7	5	17	0	0	0	0	5	7	5	17	0	0	0	0
21	1	5	7	13	0	0	0	0	1	5	7	13	0	0	0	0
22	7	11	6	24	1	1	0	2	8	12	6	26	0	0	0	0
23	3	6	7	16	0	0	0	0	3	6	7	16	0	0	0	0
24	3	10	10	23	1	1	0	2	4	11	10	25	0	0	0	0
25	3	10	9	22	2	0	1	3	5	10	10	25	1	1	1	3
26	5	10	5	20	0	0	0	0	5	10	5	20	0	0	0	0
27	5	7	4	16	3	1	0	4	8	8	4	20	0	0	0	0
28	6	10	10	26	0	1	0	1	6	11	10	27	0	0	0	0
TOTAL	140	273	304	717	17	9	6	32	157	282	310	749	5	9	2	16
PORC	19.53	38.08	42.40	100.00	53.13	28.13	18.75	100.00	20.96	37.65	41.39	100.00	31.25	56.25	12.50	100.00

FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO DE EDAS

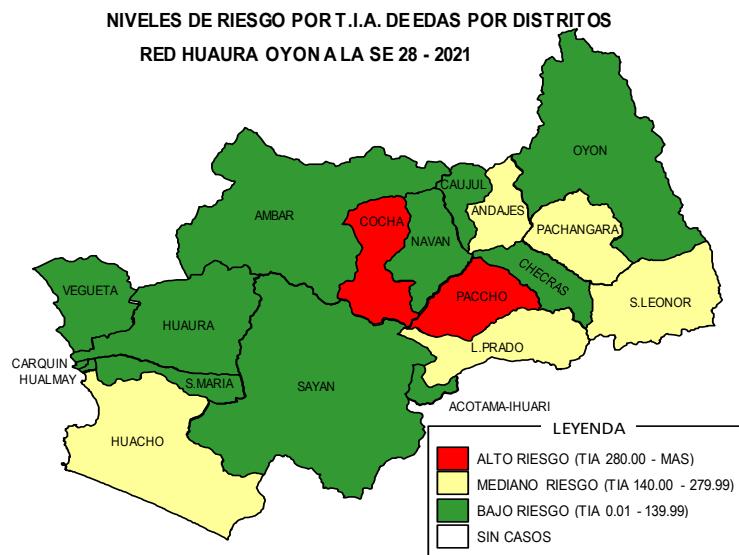
Según el grado de deshidratación de las EDAs, atendidas en el servicio de emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón, el 93.18% (697 episodios), fueron sin deshidratación y 6.82% (51 episodios) fueron con deshidratación.

Tabla 2. EDAs atendidas en el servicio de Emergencia Según Grado de Deshidratación y Tipo de Tratamiento Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a la SE. 28-2021

SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS	DESHIDRATACION		PLANES DE TRATAMIENTO		
	SI	NO	A	B	C
1	2	45	45	2	0
2	3	34	34	3	0
3	9	26	26	9	0
4	4	23	23	4	0
5	1	25	25	1	0
6	4	58	58	4	0
7	2	74	74	2	0
8	3	20	20	3	0
9	1	30	30	1	0
10	2	23	23	2	0
11	0	19	19	0	0
12	4	16	16	4	0
13	1	21	21	1	0
14	2	18	18	2	0
15	3	12	12	3	0
16	1	15	15	1	0
17	1	16	16	1	0
18	0	18	18	0	0
19	1	22	22	1	0
20	2	15	15	2	0
21	0	13	13	0	0
22	3	23	23	3	0
23	0	16	16	0	0
24	0	25	25	0	0
25	2	23	23	2	0
26	0	20	20	0	0
27	0	20	20	0	0
28	0	27	27	0	0
TOTAL	51	697	697	51	0

FUENTE: REGISTRO DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DIARREICAS

**MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS
RED HUAURA OYÓN A LA S.E. 28 - 2021**



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYÓN.

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE EDAS POR DISTRITOS
RED HUAURA OYÓN A LA SE 28 - 2021

DISTRITOS	EDAS TOTALES			TOTAL	TIA
	<1a	1-4a	5-+		
PACCHO	1	24	86	111	447.58
COCHAMARCA	11	34	25	70	416.42
L.PRADO	7	21	29	57	265.73
S.LEONOR	2	16	21	39	242.69
PACHANGARA	9	36	50	95	249.28
ANDAJES	2	2	17	21	168.40
HUACHO	116	266	576	958	144.49
IHUARI-ACOTAMA	1	9	7	17	137.65
HUALMAY	39	128	261	428	134.81
NAVAN	0	8	8	16	127.39
VEGUETA	52	76	152	280	111.18
S.MARÍA	66	137	215	418	110.77
HUAURA	53	134	219	406	105.35
SAYAN	13	86	178	277	105.57
CARQUIN	2	22	31	55	73.91
AMBAR	5	13	3	21	71.67
CHECRAS	1	4	9	14	70.56
OYON	9	22	52	83	56.39
CAUJUL	1	1	1	3	27.60
RED HUAURA OYÓN	406	1060	2023	3489	129.53

T.I.A. POR 10000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYÓN.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 28 - 2021

I. Introducción.

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) se definen como aquella infección que compromete una o más partes del aparato respiratorio y que tiene una duración menor de 14 días, son causada por virus, bacterias u otros microorganismos con la presencia de uno o más síntomas o signos como: tos, rinitis, obstrucción nasal, odinofagia, disfonía o dificultad respiratoria, acompañados o no de fiebre. Por otro lado, la Neumonía es la infección del parénquima pulmonar causada por microorganismos virales, bacterianos y hongos.

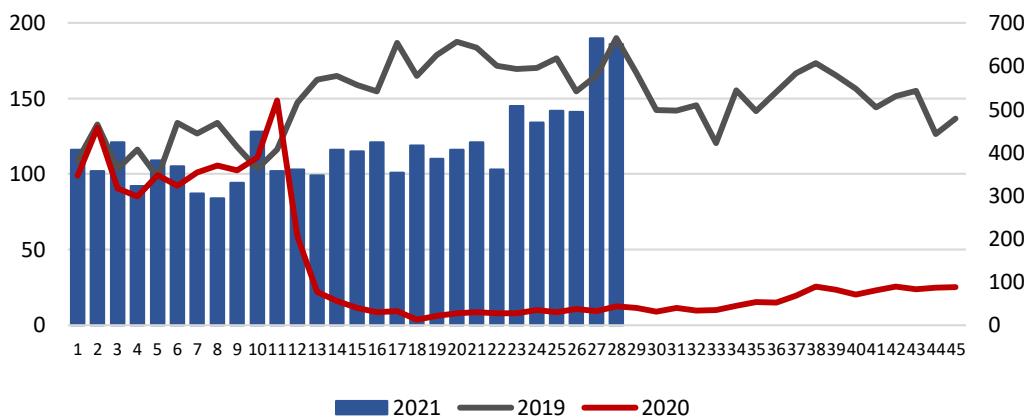
II. Situación actual.

1. Situación Actual de IRA en menores de 5 años.

El acumulado de IRAS no neumonías hasta la SE:28-2021, es de 3302 casos con una incidencia acumulada (IA) de 17125 x 1,000 menores de 5 años, representando un decremento del 31.88% en relación a los episodios notificados en el 2020 y 77.4% menos que el año 2019.

En la SE: 28 se registran 186 episodios de IRA en menores de 5 años la tendencia disminuye en 2.1% en relación a la semana anterior.

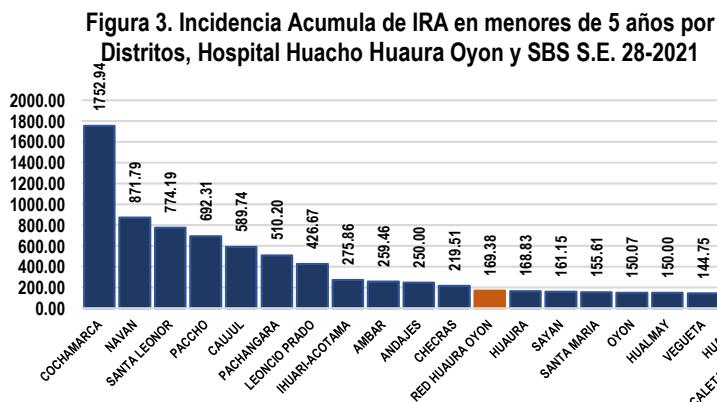
Figura 1. Episodio de IRAs por SE, Hospital Huacho Huaura Oyon Y SBS, 2019-2021*



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia estacional de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario.

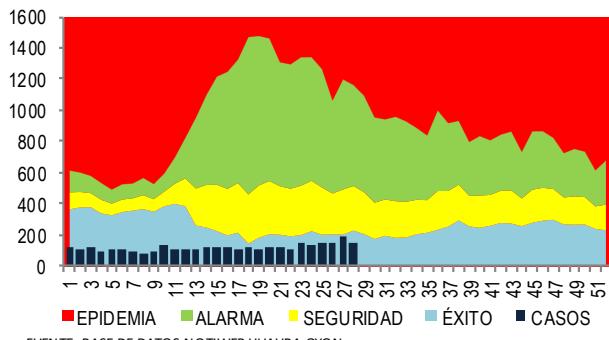
En el 2021 a la SE: 28 nos ubicamos en la zona de Éxito al no superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.



Oyón. El distrito de Cochamarca, presenta la tasa de incidencia más elevada con 1752.94 x 1000 menores de 5 años, seguido de Navan, S. Leonor, Paccho, Caujul, Pachangara, L. Prado, Ihuari-Acotama, Ambar, Andajes, Checras; Por el contrario, los Distritos, Carquin, Huacho, Vegueta, Hualmay, Oyón, S. María, Sayan, presentan las tasas más bajas, respecto del nivel Red Huaura Oyón.

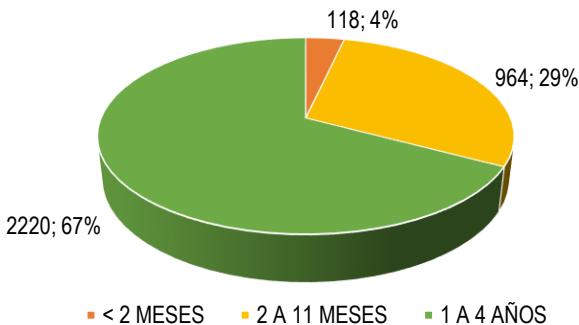
Del total de episodios de IRA en menores de 5 años notificados, se tiene que el 67% (2220) se dieron en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 144.39 por 1000 niños de 1 a 4 años, el 29% (964) en niños de 2 a 11 meses con una TIA de 262.10 y 4% (118) en menores de 2 meses, con una TIA de 515.28.

Figura 2. Canal Endémico Enfermedades Respiratorias Agudas Red Huaura Oyón – Periodo 2011 – 2021 a la SE. 28 - 2021



El acumulado a la SE: 28-2021 de los episodios de Enfermedades Respiratorias Agudas (IRAs), notificados por la Red Huaura Oyón, reporta 3302 episodios, de los cuales: 3266 episodios fueron casos provenientes de distritos de la jurisdicción de la Red Huaura

Figura 04. Episodios de IRA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyon a la SE. 28 - 2021



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

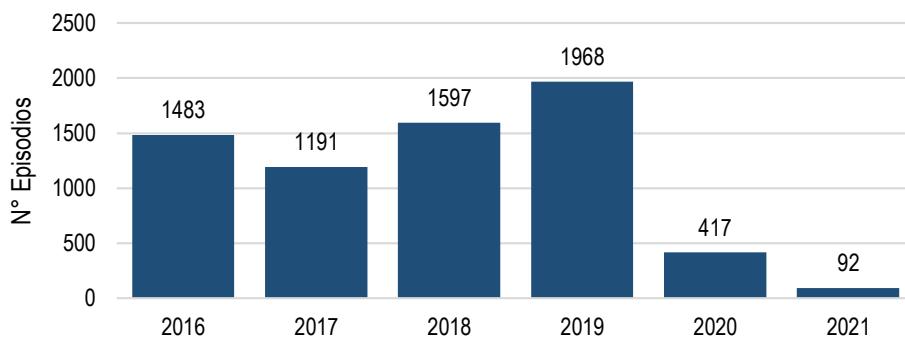
2. SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la S.E. 28-2021 se han notificado 92 casos de SOB/ASMA, de los cuales 85 casos son de la Red Huaura Oyón, que representa una TIA de 4.41 por 1000 menores de 5 años, 61 corresponden a niños menores de 2 años y 24 al grupo de 2 a 4 años

En la SE: 28 se registran 5 caso de SOB, 4 corresponden al grupo de menores de 2 años y 1 caso al grupo de 2 a 4 años.

La tendencia de los episodios de SOB/ASMA en menores de 5 años, en los últimos 5 años, tiene una tendencia oscilante, notándose un decrecimiento considerable en el año en el presente año.

Figura 5. Episodio de SOB/ASMA en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyon y SBS, 2016-2021 (Hasta la SE. 28)



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

3. Neumonía.

En el Perú la temporada de bajas temperaturas, se presenta cada año en el periodo de invierno, entre los meses de mayo a agosto y parte de setiembre; pudiendo originar temperaturas por debajo de los 0°C en la región andina, las cuales pueden estar acompañadas muchas veces de nevadas y granizadas.

En la S.E. 28-2021, se ha reportado 2 casos de neumonía. El acumulado a la fecha es de 67 casos, de los cuales 28 casos corresponden a la Red Huaura Oyón con una (T.I.A: 2.15 por 10000 habitantes). No se reportaron casos de neumonías graves, el acumulado a la fecha es 1 casos, con 0 defunciones en menores de 5 años.

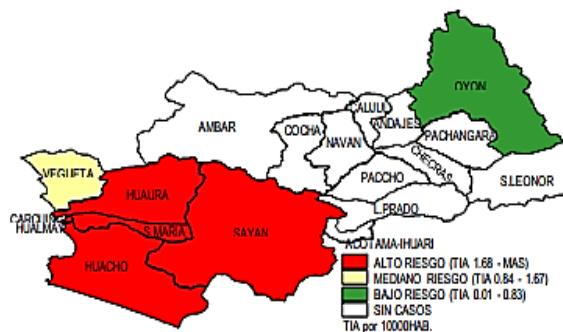
La distribución por grupo etáreo, 16.42% de los casos corresponden al grupo etáreo de 0-4 años, 2.99% al grupo de 5-9 años, 10.45% al grupo de 10-19 años, 25.37% al grupo de 20-59 años y el 44.78% al grupo de 60 a más.

INCIDENCIA DE NEUMONIA			
MES DE JULIO: DE LA S.E. 1 HASTA LA S.E. 28 - 2021			
DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
STA MARIA	12	3.18	ALTO
HUACHO	20	3.02	ALTO
HUALMAY	8	2.52	ALTO
HUURA	8	2.08	ALTO
SAYAN	5	1.91	ALTO
VEGUETA	4	1.59	MEDIANO
OYON	1	0.68	BAJO
OTROS DISTRITOS	9	-	-
RED HUAURA OYON	58	2.15	ALTO

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

T.I.A. 10000 HAB.

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE NEUMONIA

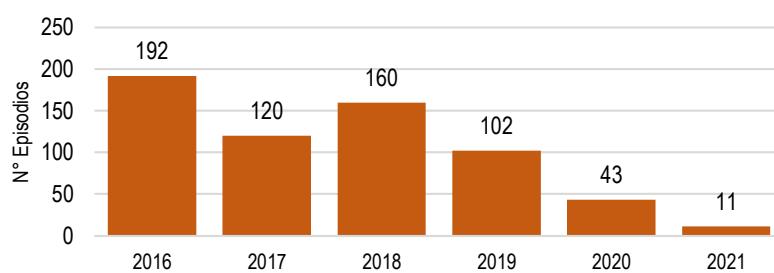


FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON

3.1. Neumonía en menores de 5 Años.

En la S.E. 28-2021, se ha notificado 2 episodios de neumonía, el acumulado es 11 episodios de neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.60 por 1000 menores de 5 años, Comparativamente con el año 2020 y 2019, se observa que los episodios de neumonía en los menores de 5 años han disminuido en un 74.42% y 89.22% respectivamente.

Figura 6. Episodio de Neumonía en menores de 5 años
Hospital Huacho Huaura Oyon 2017-2021 (Hasta la SE. 28)



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

Los casos graves de neumonías son hospitalizados, hasta la SE: 28-2021 se reporta 3 caso hospitalizado por neumonía en menores de 5 años, 0 fallecidos, en el año 2020 al mismo periodo fueron hospitalizados 18 casos en menores de 5 años (tasa de hospitalización 41.86%), con una tasa de letalidad del 0.00%.

3.2. Neumonía en Mayores de 60 Años.

El acumulado hasta la S.E. 28-2021, el acumulado es de 30 casos de neumonía con una TIA de 6.05 por 10000 habitantes > 60 años, 2 Hospitalizado y 6 Defunción Extra hospitalaria, y 2 defunción intrahospitalaria, con una tasa de letalidad de 26.67%.

4. Atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en el Servicio de Emergencia Del Hospital Huacho Huaura Oyón Y SBS.

Hasta la S.E. 28, se han atendido 360 casos de Infección Respiratoria Aguda (No Neumonía), el 51% correspondió al grupo de edad de 1 a 4 años, seguido del 39% en el grupo de 2 a 11 meses y el 9% correspondiente al grupo de menor de 2 meses.

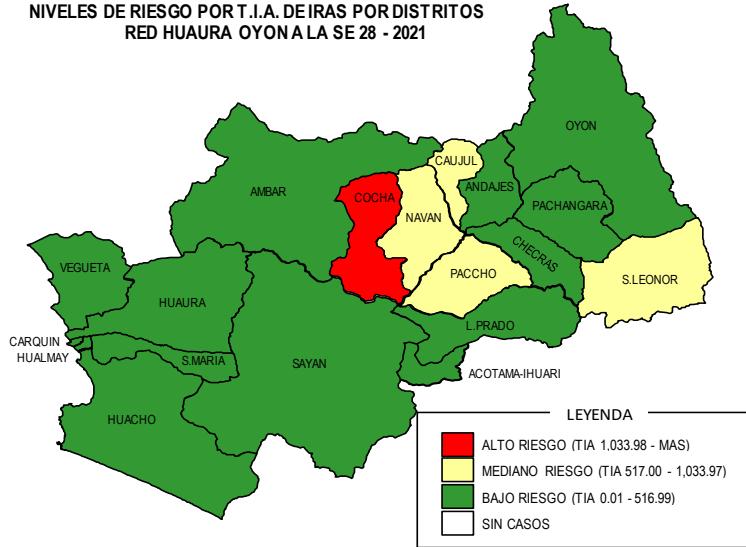
Neumonía: En la SE: 28, se diagnosticaron 2 casos en menores de 5 años. La cifra acumulada en Menores de 5 años es de 9 casos y 42 casos en el grupo de mayores de 5 años.

Síndrome Obstructivo Bronquial: En la SE: 28, se atendieron 5 casos en menores de 5 años. El acumulado hasta la semana 28 es de 81 casos.

Todos estos casos han sido notificados oportunamente por cada Microred, siguiendo con la vigilancia y control.

**MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS
RED HUAURA OYÓN A LA S.E. 28 - 2021**

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS
RED HUAURA OYÓN A LA SE 28 - 2021



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS
RED HUAURA OYÓN A LA SE 28 - 2021

DISTRITOS	IRAS TOTALES			TOTAL	TIA
	< 2M	2-11M	1-4A		
COCHAMARCA	2	35	102	139	1635.29
NAVAN	0	2	32	34	871.79
S.LEONOR	0	10	38	48	774.19
PACCHO	0	5	58	63	692.31
CAUJUL	0	1	22	23	589.74
L.PRADO	1	13	48	62	413.33
IHUARI-ACOTAMA	0	9	15	24	275.86
AMBAR	2	17	29	48	259.46
ANDAJES	0	1	6	7	250.00
CHECRAS	0	1	8	9	219.51
HUAURA	22	145	302	469	168.83
S.MARIA	21	182	271	474	155.61
OYON	5	26	79	110	150.07
SAYAN	7	50	252	309	150.44
HUALMAY	11	99	214	324	150.00
VEGUETA	25	124	244	393	144.75
HUACHO	20	181	303	504	120.09
CARQUIN	1	9	32	42	84.34
PACHANGARA	1	36	113	150	84.34
RED HUAURA OYON	118	946	2168	3232	167.62

T.I.A. POR 1000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES METAXENICAS EN LA RED DE SALUD
HUAURA OYÓN A LA SE. 28 - 2021**

I. Introducción:

Las enfermedades Metaxenicas, en el Perú, en las últimas décadas constituyen los principales de problemas de salud, que afectan a las poblaciones más pobres de menos acceso y están catalogadas entre las reemergentes, afectando grandes proporciones de población, con gran impacto sobre la salud Pública nacional, en ese sentido el sistema de vigilancia del Hospital Huacho Huaura Oyón, viene realizando la vigilancia de las enfermedades Metaxenicas (Dengue, Chikungunya, Zika, Malaria, Leishmaniosis, Enfermedad de Carrión, Enfermedad de Chagas).

II. Situación actual.

2.1. Situación actual del Dengue.

En la SE: 28-2021, se notificó 1 caso de Dengue importado de la localidad de Ñomala, Distrito de Chulucanas-Piura; el acumulado a la S.E. 28-2021, es de 08 casos, de los cuales 04 fueron confirmados, todos corresponden a casos importados; 1 caso proveniente de la región Ucayali-Yarinacocha, 1 caso a Lurigancho-Lima, y 2 casos del distrito de Chulucanas-Piura.

Tabla 1. Casos de Dengue Sin Signos De Alarma según año y tipo de Diagnóstico, Red Huaura Oyón Periodo 2016-2021 a la S.E. 28

TIPO DE DIAGNÓSTICO	AÑOS					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
PROBABLE	0	0	0	0	0	0
CONFIRMADO	2	3	0	1	3	4
DESCARTADO	5	9	1	2	0	4
TOTAL	7	12	1	3	3	8

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB OYON A LA S.E. 28

2.2. Situación actual de Leishmaniosis.

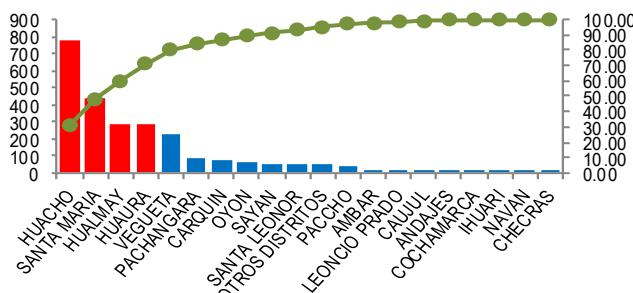
En la SE: 28-2021, no se reportan casos, el acumulado a la SE.28, es de 09 casos. Segundo lugar de infección, Los casos pertenecen al Distrito de Checras (2casos), Santa Leonor (2casos), Navan (2casos) y 1 Huaura.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 28 - 2021

Hasta la S.E. 28-2021, se reportan 2511 pacientes febres atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 30.98% (778), Santa María 17.28% (434), Hualmay 11.55% (290), Huaura 11.31% (284), Vegueta 9.24% (232), Pachangara 3.7% (93), Carquin 2.83% (71), Oyón 2.35% (59), Sayan 2.19% (55), Santa Leonor 2.03% (51), Otros Distritos 1.91% (48), Paccho 1.67% (42), Ambar 0.8% (20), Leoncio Prado 0.8% (20), Caujul 0.56% (14), Andajes 0.28% (7) y, Cochamarca 0.28% (7).

La distribución de febres por grupo etáreo se concentra en el grupo de 1 a 4a con 27.12% (681 casos), seguidamente del grupo de 20 a 59a con 25.81% (648 casos), el grupo men. 1a con 17.56% (441 casos) el grupo de 5 a 9a con 13.22% (332 casos) el grupo de 10 a 19a con 10.87% (273 casos) y el grupo de 60 a más con 5.42% (136 casos).

Figura 1. Incidencia Distrital Acumulada de Febriles
Procedencia: Red Huaura Oyón SE. 28-2021



FUENTE: EPIDEMIOLOGIA RED HUAURA OYON

Tabla 1. Total de febres por Grupo Etáreo Red Huaura Oyón (ACUM. SE. 28-2021)

GRUPO ETAREO	TOTALES	PROP
MEN.1A	441	17.6
DE 1 A 4A	681	27.1
DE 5 A 9A	332	13.2
DE 10 A 19A	273	10.9
DE 20 A 59A	648	25.8
DE 60 A MAS	136	5.4
TOTAL	2511	100

FUENTE: BASEDEDATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZOONOTICAS EN LA RED DE SALUD
HUAURA OYÓN A LA SE. 28 - 2021

I. Introducción.

La implementación de la vigilancia de los daños de transmisión zoonótica en el Perú fue de manera progresiva a través de los años, es así que la rabia y la peste se vigila sistemáticamente desde la década del 90; la leptospirosis, carbunco, ofidismo, loxoscelismo desde el año 2000. El año 2015, se aprueba la “D.S. N° 065-MINSA/DGE-V.01”, “Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Zoonóticas, Accidentes por Animales Ponzos y Epizootias”.

II. Situación Actual.

1.1 Leptospirosis.

En la SE. 28-2021 no se han reportado casos, el acumulado es de 7 casos; de los cuales 4 casos fueron confirmados, según lugar de procedencia pertenecen al Distrito de Yarinacocha, Supe, Huaura y Vegueta.

1.2 Hidatidosis.

En la SE. 28-2021 no se han reportado casos, el acumulado a la SE. 28, es 1 casos de hidatidosis; según lugar de procedencia pertenecen al Distrito de Pachangara.

Tabla 1. Casos confirmados de Enfermedades Zoonóticas, Red Huaura Oyón Periodo 2016 – 2021 a la SE. 28

ENF. ZOONOTICAS	AÑOS					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
LEPTOSPIROSIS	0	0	0	0	2	4
HIDATIDOSIS	2	3	3	2	2	1

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON

VIGILANCIA DE MORDEDURA CANINA

I. Introducción.

La rabia es una zoonosis transmitida desde los animales al hombre por la inoculación del virus de la rabia contenido en la saliva de los animales infectados, principalmente por medio de mordeduras. Se trata de una encefalitis aguda y progresiva que lleva a la muerte al 100% de los casos, pero es prevenible si es tratada oportunamente.

II. Situación Actual.

A la S.E. 28-2021, la tendencia de casos de Mordedura Canina ha disminuido en relación a los últimos 8 años en un -19.64% de casos reportados.

El acumulado a la fecha es de 247 casos, (TIA 9.17 por 10000 habitantes).

**Grafico 1. Incidencia De Mordedura Canina a la SE. 28 – 2021,
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS**

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
CAUJUL	6	55.20	ALTO
L. PRADO	5	23.31	MEDIANO
STA LEONOR	3	18.67	MEDIANO
PACHANGARA	7	18.37	MEDIANO
COCHAMARCA	3	17.85	BAJO
AMBAR	5	17.06	BAJO
CHECRAS	3	15.12	BAJO
VEGUETA	28	11.12	BAJO
HUAURA	42	10.90	BAJO
HUACHO	59	8.90	BAJO
HUALMAY	28	8.82	BAJO
STA MARIA	31	8.22	BAJO
CARQUIN	6	8.06	BAJO
ANDAJES	1	8.02	BAJO
SAYAN	18	6.86	BAJO
PACCHO	1	4.03	BAJO
OYON	1	0.68	BAJO
OTROS DISTRITOS	2	-	-
RED HUAURA OYON	247	9.17	BAJO

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

Tabla 1. Tendencia y Tasas de Variación e Incidencia de Mordedura Canina por Distritos, Red Huaura Oyón Periodo 2016 – 2021 a la SE. 28

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 28						TASA DE VARIACION	T.I.A.	PROPORCION
	2016	2017	2018	2019	2020	PROMEDIO 2016 - 2020			
RED HUAURA OYON	44	80	69	357	234	157	247	57.5	9.17
PROV.HUAURA	44	80	69	335	212	148	229	54.7	9.37
HUACHO	44	80	69	108	60	72	59	-18.1	8.90
AMBAR	0	0	0	3	2	1	5	400.0	17.06
CARQUIN	0	0	0	2	5	1	6	500.0	8.06
CHECRAS	0	0	0	3	1	1	3	200.0	15.12
HUALMAY	0	0	0	57	39	19	28	47.4	8.82
HUAURA	0	0	0	50	27	15	42	180.0	10.90
L.PRADO	0	0	0	2	3	1	5	400.0	23.31
PACCHO	0	0	0	3	1	1	1	0.0	4.03
S.LEONOR	0	0	0	3	7	2	3	50.0	18.67
S.MARIA	0	0	0	49	38	17	31	82.4	8.22
SAYAN	0	0	0	10	6	3	18	500.0	6.86
VEGUETA	0	0	0	45	23	14	28	100.0	11.12
PROV. OYON	0	0	0	22	22	9	18	100.0	7.56
OYON	0	0	0	11	8	4	1	-75.0	0.68
ANDAJES	0	0	0	1	3	1	1	0.0	8.02
CAUJUL	0	0	0	0	0	0	6	100.0	55.20
COCHAMARCA	0	0	0	1	2	1	3	200.0	17.85
NAVAN	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00
PACHANGARA	0	0	0	9	9	4	7	75.0	18.37
IHUARI-ACOTAMA	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00
OTROS DISTRITOS	136	258	224	4	3	125	3	-97.6	-

T.I.A. 10000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

REGISTRO SEMANAL DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
POR SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS

A la S.E. 28, se han notificado 28 casos atendidos en los servicios hospitalarios los cuales han sido reportados a los establecimientos salud locales según jurisdicción y a las estrategias sanitarias del hospital; estos casos reportados representan los daños trazadores sujetos a vigilancia y notificación epidemiológica obligatoria, es necesario efectivizar y garantizar acciones de seguimiento de control de actores de riesgo intrafamiliares y de esta forma contribuir con la disminución de los mismos.

Tabla 1. Diagnósticos según servicio de atención, Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS SE. 28-2021

DIAGNÓSTICOS	NRO	PROP.
CONSULTORIO EXTERNO	6	21.43
DIABETES MELLIT. NO INSULINODE	4	66.67
HIPERTENSION ESENCIAL	1	16.67
TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL	1	16.67
EMERGENCIA	21	75.00
INTOXICACION ALIMENTARIA	10	47.62
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO	3	14.29
CONJUNTIVITIS VIRAL	2	9.52
NEUMONIA	2	9.52
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS	2	9.52
INSEC. HALOGENADOS	1	4.76
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	1	4.76
HOSPITALIZACION	1	3.57
MUERTE PERINATAL	1	100.00
TOTAL GENERAL	28	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

De los casos notificados según el servicio de atención, 6 casos fueron atendidos en consultorios externos, 21 de los casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia y dados de alta con evolución favorable, 1 requiere hospitalización.

Los casos notificados y proceden de los distritos de Huacho (15), S. María (5), Huaura (5), Sayan (2), Hualmay (1).

Tabla 2. Atendidos Según Servicio y Procedencia, Hospital Regional Huacho Huaura Oyón y SBS SE. 28-2021

DISTRITOS	TOTAL	PROP
HUACHO	15	53.57
S.MARÍA	5	17.86
HUAURA	5	17.86
SAYAN	2	7.14
HUALMAY	1	3.57
TOTAL	28	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO S.E. 28-2021

RESUMEN DE LAS ENFERMEDADES O EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. 28 - 2021

Tabla 1. Tendencia y Tasa de Variación de Enfermedades Vigiladas, Red Huaura Oyón al Periodo 2016 – 2021*

GRUPO DE DAÑOS	DAÑOS	CASOS NOTIFICADOS AL PERÍODO 2016 - 2021							TASA DE VARIACIÓN
		2016	2017	2018	2019	2020	PROM EDIO 2016 - 2020	2021	
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	IRA (Men 1a)	4947	4781	4931	4276	1420	4071	1075	-74
	IRA (1 - 4a)	11350	10280	11949	10357	3427	9473	2193	-77
	IRA (Men 5a)	16297	15061	16880	14633	4847	13544	3268	-76
	NEUMONIA (Men 5a)	192	120	160	102	43	123	10	-92
	NEUMONIA (5a - mas)	192	118	203	222	129	173	56	-68
	NEUMONIA GRAVE	13	4	7	5	0	6	1	-83
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	EDA (Men 1a)	747	881	770	917	315	726	406	-44
	EDA (1 - 4a)	2156	2163	1932	2364	845	1892	1060	-44
	EDAS (Men 5a)	2903	3044	2702	3281	1160	2618	1466	-44
	EDAS (5a - mas)	4124	4397	4131	5705	2253	4122	2023	-51
	INTOXICACION ALIMENTARIA	336	33	106	393	278	229	194	-15
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	FIEBRE TIFOIDEA	7	10	6	6	4	7	1	-86
	HEPATITIS VIRAL	35	44	54	94	19	49	2	-96
	BRUCELOSIS	3	4	2	2	3	3	0	-100
METAZENICAS	LEISHMANIASIS	108	34	35	51	23	50	9	-82
	DENGUE	2	3	0	1	0	1	4	300
	BARTONELOSIS AGUDA	0	1	0	0	0	0	0	0
	BARTONELOSIS ERUPTIVA	4	0	1	3	0	2	0	-100
ZOONOTICAS	LEPTOSPIROSIS	3	5	1	3	2	3	4	33
	HIDATIDOSIS	1	3	3	6	2	3	1	-67
TRANSMISIBLES	TBC PUL. C/CONF. BACT.	79	88	80	73	81	80	30	-63
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	19	15	15	21	15	17	16	-6
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTRA PULMONAR	30	25	32	28	28	29	17	-41
	TBC ABANDONO RECUP.	2	1	4	1	2	2	1	-50
	TBC RECAIDA	30	19	23	26	8	21	2	-90
	TBC MULTIDROGO RESIST.	1	1	3	0	0	1	0	-100
	TBC MONORRESISTENTE	3	0	4	1	1	2	1	-50
	TBC POLIRESISTENTE	0	0	1	0	0	0	0	0
	TBC EXTENSAMENTE RESIST.	0	0	0	1	0	0	0	0
	VIH	12	19	16	25	35	21	11	-48
	SIDA	5	8	16	5	9	9	8	-11
	SIFILIS NO ESPECIFICA DA	14	17	23	42	18	23	13	-43
INCIDENTALES	CONJUNTIVITIS VIRAL	144	147	1031	233	72	325	34	-90
	HEPATITIS B	35	44	54	94	19	49	2	-96
	ACCIDENTADOS POR TRANS.	847	855	779	923	357	752	546	-27
	ACCIDENTES DE TRANSITO	512	537	492	532	243	463	385	-17
	TOTAL DE PLAGUICIDAS	132	164	81	87	74	108	67	-38
	INTOX. PLAGUICIDAS	132	163	57	36	18	81	21	-74
MUERTES	INTOX. CARBAMATOS	0	1	24	51	48	25	21	-16
	INSEC. HALOGENADOS	0	0	0	0	4	1	13	1200
	OTROS INSECTICIDAS	0	0	0	0	0	0	0	0
	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	0	0	0	0	1	0	1	100
	RODENTICIDAS	0	0	0	0	3	1	9	800
	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	0	0	2	100
	INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0	0
MORDEDURAS	MORDEDURA DE ARACNIDO	17	6	2	15	17	11	2	-82
	MORDEDURA DE CAN	308	338	309	361	237	311	249	-20
	OFIDISMO	4	1	3	3	1	2	0	-100
INMUNO PREVENIBLES - ESAVIS	TOTAL MTS MATERNA(**)	0	1	0	1	0	0	3	100
	MTE.MATERNA DIRECTA(**)	0	0	0	1	0	0	0	0
	MTE.MATERNA INDIRECTA(**)	0	0	0	0	0	0	3	100
	MTE.MATERNA INCIDENTAL(**)	0	1	0	0	0	0	0	0
	MORTALIDAD (Men 5a)	0	1	0	4	0	1	2	100
	MUERTE NEONATAL (**)	1	1	4	2	1	2	0	-100
	MUERTE PERINATAL (**)	32	9	22	22	8	19	22	16
FUENTE:BASE DE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON. * HASTA LA SE 28									

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA
S.E. 28 - 2021**

1. Introducción.

La Mortalidad materna (MM) es un problema de salud pública de atención prioritaria, con importantes consecuencias en la familia, comunidad y sociedad, y que finalmente se refleja en el desarrollo del país. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayoría de las muertes maternas son evitables, se conocen las acciones sanitarias para prevenir o tratar las complicaciones durante el embarazo, parto o puerperio, por lo que constituye un importante problema de derechos humanos, de equidad de género y de justicia social.

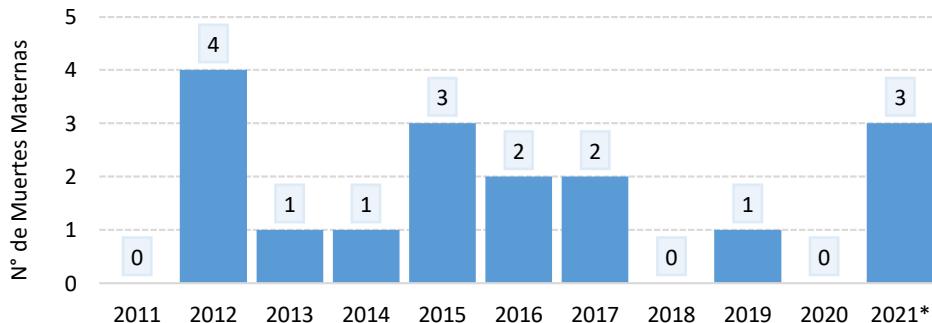
La meta consignada en el quinto ODM, generó la concentración de esfuerzos por mejorar la salud materna, y actualmente con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), donde la reducción de la MM constituye la primera meta incluida en su tercer objetivo: **Salud y bienestar**, se genera un importante reto para el país, que obliga al replanteamiento de intervenciones, con énfasis en la priorización y diferenciación de escenarios, y que contribuya no solo en la reducción de la morbi mortalidad materna, sino también en la reducción de la morbi mortalidad fetal y neonatal

Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizó la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036- MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante RM 778-2016/MINSA "D.S. que establece la notificación e investigación para la Vigilancia Epidemiológica de la muerte materna", vigente actualmente. El contar con un sistema de vigilancia epidemiológica, permite no solo conocer el número de muerte materna en el corto plazo, sino también realizar estimaciones que miden y visibilizan el riesgo

2. Situación Actual.

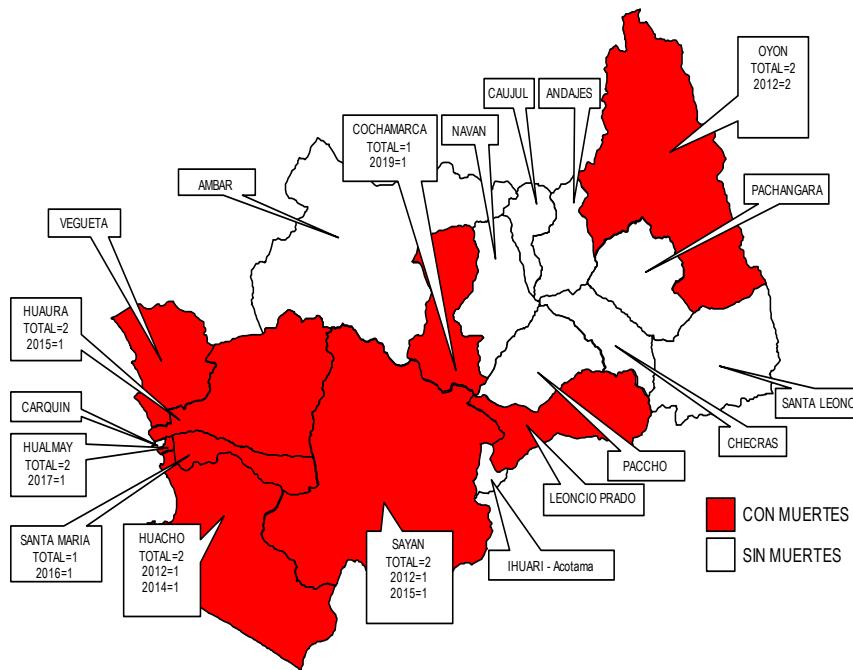
Según datos del sistema de Vigilancia de la Red Huaura Oyón, se observa una tendencia creciente con respecto al año anterior reportándose 3 casos en el año 2021, de los cuales el 100% fueron por causa indirecta, principalmente la enfermedad por Covid-19

Figura 1. Número de muertes Maternas, Red Huaura Oyón, 2011-2021*



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

MUERTES MATERNA TOTALES - RED HUAURA OYON 2011-2021



FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB HUAURA OYON. * A LA SE 28

INCIDENCIA DE MUERTES MATERNA TOTALES

ESCENARIOS	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
PROV. HUAURA	0	2	0	1	2	2	2	0	0	0	2
PROV. OYON	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0
ESC. ANDINO	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0
ESC. COSTA	0	2	0	1	2	2	1	0	0	0	2
OTROS DISTRITOS	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL MUERTES MATERNA	0	4	1	1	3	2	2	0	1	0	3
MUERTE MATERNA DIRECTA	0	3	1	0	2	0	0	0	1	0	0
MUERTE MATERNA INDIRECTA	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	3
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
TASA DE MUERTE MATERNA	0	9.02	2.25	2.24	6.71	4.47	3.95	0	2.28	0	6.55

T.I.A. 10000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB HUAURA OYON. * A LA SE 28

Constantemente se vienen trabajando diferentes estrategias para reducir la mortalidad materna y neonatal, por medio de la implementación de acciones integrales, mediante la participación de los diferentes actores sociales y sectores involucrados.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. 28 - 2021

1. Antecedentes.

La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal en la Provincia Huaura Oyón en el 2020, ha disminuido en 47.4% en comparación al año 2012.

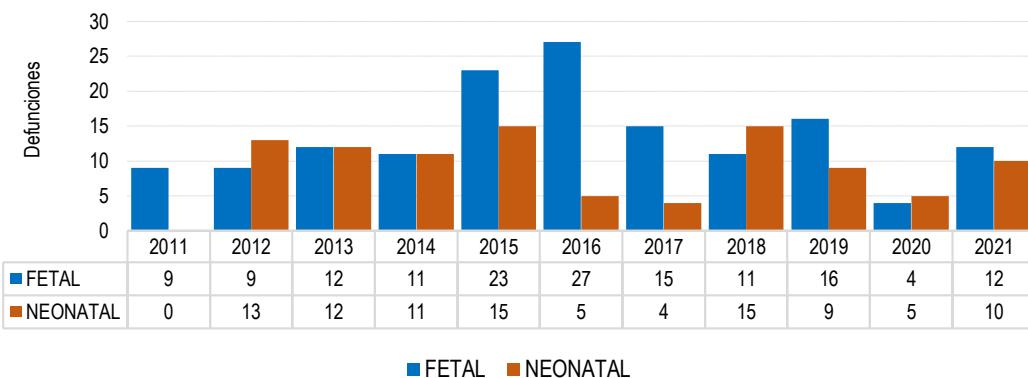
La muerte fetal en la provincia Huaura Oyón, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 10 años, notificando un promedio de 24 defunciones fetales al año.

2. Análisis de la situación.

Hasta la SE:28-2021, se notificaron 22 defunciones de las cuales 54.55% (12) corresponden a defunciones fetales, 45.45% (10) muertes neonatales.

El 100 % de muertes fetales-neonatales se concentran en 8 Distritos de la Provincia Huaura Oyón: Huacho (6), Santa María (5), Huaura (3), Hualmay (2), Vegueta (2), Sayan (2), Carquin (1), Paccho (1).

Figura 1: Defunciones notificadas al sistema de vigilancia Hospital Huacho Huaura Oyon y SBS 2011-2021



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

3. Análisis de la mortalidad fetal-neonatal por peso y momento de muerte. Matriz BABIES.

- ❖ En la provincia Huaura Oyón el 63.6% de la mortalidad fetal-neonatal corresponde a muertes con peso al nacer menores de 1500 g y que están relacionados a la salud de la madre antes los dos primeros trimestres del embarazo (nutrición, infecciones, alta paridad, embarazos a temprana edad, prematuridad, etc.).
- ❖ El 13,6%(3) de las notificaciones (celda naranja) se asocia con los eventos ocurridos en fetos con peso mayor de 1500 g, anteparto y asociada con morbilidad materna durante el embarazo.
- ❖ El 45.5% restante de la mortalidad está relacionada con eventos que ocurren en el neonato en especial entre el primer y séptimo día de nacido.

PESO / GRAMOS	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL (Según tiempo de vida del RN)		
	ANTES DEL PARTO	DURANTE EL PARTO	< 24H	1-7 DIAS	8-28 DIAS
500-1499	36.4%	4.5%	9.1%	13.6%	0.0%
1500-2499	9.1%	0.0%	13.6%	9.1%	0.0%
> 2500	4.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
TOTAL	50.0%	4.5%	22.7%	22.7%	0.0%

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO S.E. 28-2021



MC. Juan Carlos Becerra Flores
DIRECTOR EJECUTIVO RED DE SALUD HUAURA OYON

Lic. Juana Olinda Nicho Vargas
JEFA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Lic. Pedro Trinidad Andrés
JEFE (e) DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

Equipo Editor
Lic. Irene Rojas Carlos
Lic. Doris Aguirre Chumbes

Equipo de Apoyo
Ing. Mercedes Silvia Mendoza Cueva



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS

Huacho, Lima, Perú

WWW.HDHUACHO.GOB.PE